ZGŁOSZENIE SZKODY MAJĄTKOWEJ

z umowy ubezpieczenia zawartej w TUW „TUW”

pieczęć jednostki TUW „TUW”

NR SZKODY ☐☐ / ☐☐ / ☐☐ / ☐☐

WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA SZKODĘ

Nazwisko i imię osoby zgłaszającej

Data, godzina zgłoszenia szkody ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ ☐☐ : ☐☐ *Dzień, miesiąc, rok godzina* *miejscowość*

Symbol i numer polisy z której zgłaszana jest szkoda

Data i godzina zdarzenia ☐☐ - ☐☐ - ☐☐☐☐ ☐☐ : ☐☐ *Dzień, miesiąc, rok godzina* *miejscowość*

Poszkodowany

Nazwisko i imię/ Nazwa *Pesel/Regon*

Adres zamieszkania / Siedziba *ulica, nr domu, nr mieszkania* *Nr członkowski* *ZWC*

Kod pocztowy *miejscowość* *nr telefonu*

Urząd Skarbowy NIP

Adres e-mail

Adres szkody:

Kod pocztowy *miejscowość* *ulica, nr domu, nr mieszkania*

Przyczyna powstania szkody :

Opis zdarzenia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Roszczenie

Mienie: uszkodzone */ utracone*	Kwota roszczenia w zł:
1.	.....
2.	.....
2.	.....
3.	.....
4.	.....
5.	.....
	.....

* niepotrzebne skreślić

WYPEŁNIA OSOBA ZGŁASZAJĄCA SZKODĘ

Poszkodowany jest / nie jest* płatnikiem podatku VAT

Czy w zgłaszanym mieniu występowały wcześniej szkody
TAK ☐ /NIE ☐ Opis ....
....
Czy zgłaszane mienie jest przedmiotem lesasingu TAK ☐ /NIE ☐
Czy dokonano zastawu na zgłaszanym przedmiocie TAK ☐ /NIE ☐

Czy dokonano cesji z polisy TAK ☐ /NIE ☐
Dane podmiotu na rzecz którego dokonano cesji ....
....
Przedmiot szkody jest ubezpieczony w innym Towarzystwie Ubezpieczeń
TAK ☐ /NIE ☐
....

Zaistniałe zdarzenie zgłoszono następującym organom

1.**Policja** (nazwa jednostki / adres) TAK ☐ /NIE☐
....
....

2. **Straż Pożarna** (nazwa jednostki / adres) TAK ☐ /NIE☐
....
....

3. **Administracja Budynku** (adres) TAK ☐ /NIE☐
....
....

4. **Inny** (nazwa / adres) TAK ☐ /NIE ☐
....
....

Świadkowie zdarzenia

1. Nazwisko i imię ....
Adres zamieszkania ....
ulica, nr domu, nr mieszkania
Miejscowość ....

2. Nazwisko i imię ....
Adres zamieszkania ....
ulica, nr domu, nr mieszkania
Miejscowość ....

Osoba / podmiot odpowiedzialny za powstanie szkody

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nazwisko i imię / Nazwa

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Adres zamieszkania / Siedziba *ulica, nr domu, nr mieszkania*

|__|__| - |__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Kod pocztowy *miejscowość* *nr telefonu*

Czy sprawca został ukarany TAK ☐ /NIE ☐, Czy w sprawie wszczęto dochodzenie TAK ☐ /NIE ☐, W jaki sposób ukarano sprawcę ....

Forma wypłaty odszkodowania

Przelewem na konto bankowe poszkodowanego *
Posiadacz konta..
Numer rachunku |__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__| |__|__|__|__|

W kasie TUW „TUW”*

Załączniki

Do niniejszego zgłoszenia szkody załączam:
1. ....
2. ....
3. ....
4. ....

1. Z tytułu zaistniałej szkody nie otrzymałem i nie ubiegam się o odszkodowanie w innym zakładzie ubezpieczeń. TAK ☐ /NIE ☐,
2. Po zakupie mienia będącego przedmiotem szkody dokonałem / nie dokonałem * odliczenia podatku VAT naliczonego przy jego zakupie.
3. Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej przedmiotowej szkody za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres wskazany w niniejszym zgłoszeniu szkody TAK ☐ /NIE ☐,
4. Oświadczam, że powyższych informacji udzielono zgodnie z prawdą i według najlepszej wiedzy.

....
Miejscowość, data *Podpis osoby zgłaszającej szkodę*

WYPEŁNIA TUW „TUW”

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie ....
wymienić dokument tożsamości
Seria .... Numer .... Wydany przez... w dniu ....

....
Miejscowość, data *Imię, nazwisko i podpis pracownika TUW „TUW”*

Wprowadzenie danych do systemu

....
Miejscowość, data *Imię, nazwisko, stanowisko służbowe oraz podpis pracownika TUW „TUW” wprowadzającego do systemu zgłoszenie szkody*

* niepotrzebne skreślić